

愛知県柔道連盟 昇段試験のための健康記録表 【令和2年度 月 月次試合】

所 属 (学校名や道場名など)	氏 名	受験者・引率者 (西三河での受験は、本人 以外は会場に入れません)
--------------------	-----	---

受験者が未成年の場合は、保護者
または所属責任者の同意が必要です

上記受験者の、月次昇段試験の参加を認めます	保護者氏名 (所属責任者)	(印)
-----------------------	------------------	-----

住 所 (西三河で受験する者のみ記入)	連絡先 TEL (西三河で受験 する者のみ記入)	— —
------------------------	--------------------------------	-----

2 週 間 前	日 時	/	/	/	/	/	/	/
		月	火	水	木	金	土	日
	体 温	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
	強いだるさ	有・無						
	息苦しさ	有・無						
	のどの痛み	有・無						
	くしゃみ	有・無						
	せ き	有・無						
	た ん	有・無						
	味覚の変化	有・無						
その他 (はきけ、腹痛、下痢 等)								

1 週 間 前	日 時	/	/	/	/	/	/	/
		月	火	水	木	金	土	日 (試験当日)
	体 温	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
	強いだるさ	有・無						
	息苦しさ	有・無						
	のどの痛み	有・無						
	くしゃみ	有・無						
	せ き	有・無						
	た ん	有・無						
	味覚の変化	有・無						
その他 (はきけ、腹痛、下痢 等)								

注意事項

- この健康記録表の提出がない場合は、昇段試験の参加及び会場への入場は出来ません。
(西三河会場は、施設の都合上受験者のみの入場です。引率者や付き添いは入場できません)
 - 自分自身で、表の中に書いてある症状が「有」るか、「無」いかを正確に記入し提出して下さい。
 - この健康記録表はコロナ対策として行うものです。ご提供頂いた個人情報とはそれ以外の目的で利用致しません。この記録表は昇段試験を主管する名古屋・西三河・東三河の各柔道協会が1ヶ月間以上保管しその後、責任を持って適切に破棄します。
- ※ 西三河会場では、コロナ対策で施設利用者の住所・連絡先の記入を施設管理者が求めているため、ご記入を頂いています。こちらの会場で受験された方の健康管理表は、西三河柔道協会と施設管理者がそれぞれ保管します。
- 施設管理者のプライバシーポリシーに関しては、施設管理者または西三河柔道協会におたずね下さい。